

Către

CECCAR FILIALA BUCUREȘTI
Domnului președinte

Subsemnata/tul _____,
număr matricol _____, născut/ă la data de _____,
în localitatea _____, cu domiciliul în _____
_____, CNP _____,
BI/CI _____, telefon _____,
mobil _____, e-mail _____.

Solicit înscrierea la examenul de aptitudini în vederea obținerii
calității de _____, care se organizează în
perioada _____ în Centrul din _____.

Depun documentele necesare completării dosarului personal
conform prevederilor din Regulamentul privind efectuarea stagiului și
examenul de aptitudini în vederea accesului la calitatea de expert contabil /
contabil autorizat.

Data _____

Semnătura,